

南京中医学院 校释

难
经
校
释

人民卫生出版社

9
2

样 本 库

难 经 校 释

校 释 单 位

南 京 中 医 学 院

审 定 单 位

山 东 中 医 学 院

河 北 新 医 大 学

黑 龙 江 祖 国 医 药 研 究 所

福 州 市 人 民 医 院



1014930

人 民 卫 生 出 版 社

ZJ66/01

难 经 校 释

南京中医学院 校释

人民卫生出版社出版

北京通县印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 5¼印张 124千字

1979年11月第1版第1次印刷

印数：1—100,200

统一书号：14048·3784 定价：0.42元

前 言

《难经》是我国古代医学著作之一。它继承了汉以前的医学成就，并对汉以后的医学发展，有一定的贡献。

全书以阐明《内经》的要旨为主，用问答的体裁，辑为八十一难。内容包括生理、病理、诊断、治疗等各方面，特别是对脉诊的论述，尤为精要，有创造性的立说。对三焦和命门的学说，提出了新的论点，并比较系统地论述了奇经八脉的循行、功能与病症以及五腧穴、原穴、腧穴和募穴在针刺治疗上的作用等。本书，对深入研究中医理论，更好地指导临床实践，有着重要的意义。

《难经》写作年代较早，文词深奥，又经辗转传抄，讹误难免。为了提高古代医书的质量和便于阅读，对本书进行了校释。在编写过程中，承蒙各协编单位大力协助，刘衡如同志，对校释提供了许多宝贵意见，特表谢忱。由于我们水平所限，不当之处，在所难免，希望读者多加指正。

编 者

1978年12月

校释说明

一、关于《难经》的作者、著作时代及注家

《难经》旧传是春秋时秦越人（扁鹊）所著。但《史记·扁鹊传》、《汉书·艺文志》均无记载，张仲景《伤寒杂病论》序和《隋书·经籍志》虽然提到《难经》，但也未注明作者的姓名。唐代杨玄操《难经注》和《旧唐书·经籍志》才说《难经》是秦越人的著作。根据文献所载，《难经》的著作时代，当在《内经》之后，《伤寒杂病论》之前，经历了较长时间的辗转相传，不断修改、整理、补充的过程，而逐步写成的。

关于《难经》书名的含义，有两种解释：一是以难字作为问难之“难(nǎn)”，如徐灵胎《难经经释》自序说：“以灵素之微言奥旨，引端未发者，设为问答之语，俾畅厥义也”。一是以难字作为难易之“难(nán)”，如杨玄操序文说：“名为八十一难，以其理趣深远，非卒易了故也”。从《难经》的体例和文义分析，前一种说法较为恰当。

《难经》问世以后，历代医家为之作注解的，不下数十家。如三国吴太医令吕广，唐代杨玄操，宋代丁德用、虞庶、杨康侯、庞安时、李子野，金元时代纪天锡、张元素、袁淳甫、谢缙孙、滑伯仁，明代熊宗立、张世贤、马蒔，清代徐灵胎、丁锦、黄元御、叶霖，近代张山雷、孙鼎宜、蔡陆仙等。其中有的著作已经失传。此外，还有日本人名古屋玄医、滕万卿、丹波元胤等，也曾作过《难经》注解。在这些著作中，如《难经集注》是集吕广、杨玄操、丁德用、虞庶、

杨康侯五家的注释，可以互相补充，有助于对《难经》原文的理解。滑伯仁的《难经本义》和徐灵胎的《难经经释》，说理条畅，是《难经》注本中较好的作品。张山雷的《难经汇注笺正》，汇选诸家言论，提出自己见解，有值得参考之处。

历代注家，也曾作过一定的校勘工作。《难经本义》特列《阙误总类》一篇，指出原文中的错简和缺漏。《难经经释》根据《内经》，以论证《难经》某些错误之处。《难经汇注笺正》立有“考异”一项。另外，还有少数医家认为八十一难的次序，经过后人的编次，已经不是《难经》的原貌，因而重作编排。如丁锦的《古本难经阐注》和日本人滕万卿的《难经古义》等，可以作为研读《难经》时的参考。

二、关于《难经校释》的编写体例

本书的体例，分为“原文”、“校勘”、“注释”、“语译”、“按语”等几项。

(一) 原文：均以蓝本为主。根据吴澄的分篇方法，将八十一难分为六篇：一至二十二难为脉学，二十三至二十九难为经络，三十至四十七难为脏腑，四十八至六十一难为疾病，六十二至六十八难为腧穴，六十九至八十一难为针法。

(二) 校勘：我们以1956年商务印书馆出版的《难经本义》作为底本，以明本《难经》和一些注本作为对校本，以《素问》、《灵枢》等作为它校本，进行了校勘。

在校勘方法上，以对校和它校为主。如发现底本讹误而有确据者，径在原文中加以改正，于改动处加“脚注序号”标出，在页末脚注中说明原作什么，今据何本改、删或补。如有数本相同时，只列其中最早的一种，其它从略。如底本与校本不同，但不能肯定底本有错误，或校本不同字句有参考价值者，则原文不作改动，亦用“脚注序号”标出，于页

末脚注中说明别本作什么，以两存其义。

(三) 注释：参考各家意见，结合我们的理解，加以融会，尽可能用语体文进行注释，力求浅显易懂。其有前人注解比较精要，且文字也比较晓畅的，则适当加以引用。其有不同见解，但可互相参考或补充的，则并加引录，以供研究。其音义比较难明的，则适当加以训诂，用汉语拼音字母注音，并加同音汉字兼注。

(四) 语译：以直译为主，结合意译。段落与原文一致。句子的标点，除意译者外，亦尽可能与原文标点一致。

(五) 按语：主要有以下几种情况者，则加按语说明：
1. 除注释外，当需作进一步阐述者；2. 原文前后有联系，可以互相参阅加深理解者；3. 历来争议较多，提出我们的见解，以供参考者；4. 对临床实践有参考价值者。

参加本书编写工作的有：王自强、王新华、法锡麟、孙桐、唐玉虬。

本书初稿完成后，于1978年6月份由南京中医学院、山东中医学院等单位主持召开了“审稿定稿会议”，广泛听取了与会同志的意见，并又进行了最后的修订。

参加审稿定稿会议的有：(按单位笔划顺序)

山东中医学院：崔明修、徐国仟、张灿理、张善忱、田代华、张志远、邵冠勇、曹其旭、丛林。

河北新医大学：王体仁、李恩复、宗全和。

南京中医学院：周景顺、孟景春、丁光迪、彭怀仁、惠纪元。

黑龙江祖国医药研究所：张缙、裴廷辅。

福州市人民医院：林增祥、吴味雪、孙坦树。

此外并邀请以下同志参加了会议。(按单位笔划顺序)

山东中医学院：张珍玉、周凤梧。

山东中医学院附属医院：陆永昌。

南京中医学院：吴考槃、邱茂良、李春熙。

济南市中医院：李乐园、李廷来。

济南市历下区医院：张子茵。

湖南省中医研究所：李聪甫、谢立奎。

湖北中医学院：李今庸。

编 者

1978年12月

目 次

第一篇 脉学	1
第一难 论切脉独取寸口以诊断疾病的原理.....	1
第二难 论切脉的部位和阴阳属性.....	4
第三难 论尺寸太过不及的反常脉象.....	6
第四难 论脉的阴阳.....	8
第五难 论诊脉的轻重指法.....	12
第六难 论脉的阴阳虚实.....	13
第七难 论四季的旺脉.....	14
第八难 论寸口脉平而死的原理.....	17
第九难 论从迟数脉辨别脏腑疾病.....	19
第十难 论一脏脉象的十种变态.....	19
第十一难 论歇止脉与脏气的关系.....	21
第十二难 论虚实误治.....	22
第十三难 论色脉尺肤诊法之间的关系.....	24
第十四难 论损至脉的病证和治法.....	27
第十五难 论四时正常和异常脉象.....	33
第十六难 论五脏疾病脉与证的关系.....	39
第十七难 论脉证相应与相反的预后.....	42
第十八难 论脉法三部与脏腑经脉的配合及积 聚痞疾的脉象.....	45
第十九难 论男女的正常和反常脉.....	50
第二十难 论阴阳伏匿的脉象.....	51
第二十一难 论形病与脉病的关系.....	53

第二十二难	论是动所生病与气血先后的关系·····	54
第二篇 经络	·····	56
第二十三难	论经脉的长度与循行以及寸口、 人迎脉在诊断上的价值·····	56
第二十四难	论阴阳各经气绝的症状和预后·····	61
第二十五难	论十二经脉之数·····	66
第二十六难	论十五别络之数·····	67
第二十七难	论奇经的含义和内容·····	68
第二十八难	论奇经八脉的循行和起止点·····	70
第二十九难	论奇经八脉的病证·····	73
第三篇 脏腑	·····	77
第三十难	论营卫的生成与循行·····	77
第三十一难	论三焦的部位和功能·····	79
第三十二难	论心肺的部位与气血营卫的关系·····	81
第三十三难	论肝肺浮沉与阴阳五行的关系·····	82
第三十四难	论五脏所主的声色臭味液及五脏 与七神的关系·····	85
第三十五难	论腑的功能和脏腑相合·····	87
第三十六难	论肾与命门·····	90
第三十七难	论五脏与七窍的关系及阴阳气血 的生理病理·····	91
第三十八难	论脏五腑六·····	94
第三十九难	论腑五脏六·····	94
第四十难	论鼻臭耳闻与内脏的关系·····	95
第四十一难	论肝有两叶·····	97
第四十二难	论人体脏腑的解剖与功能·····	98
第四十三难	论不进饮食七日而死的原理·····	102

第四十四难	论七冲门的名称和部位·····	103
第四十五难	论八会的部位和主治·····	104
第四十六难	论老少寤寐不同的原因·····	105
第四十七难	论面部独能耐寒的原因·····	107
第四篇 疾病	·····	109
第四十八难	论疾病的三虚三实·····	109
第四十九难	论正经自病与五邪所伤的区别·····	111
第五十难	论五邪传变·····	116
第五十一难	论喜恶与脏腑疾病的关系·····	117
第五十二难	论脏腑发病的根本不同·····	118
第五十三难	论七传与间脏的传变和预后·····	119
第五十四难	论脏病腑病治疗的难易·····	121
第五十五难	论积与聚的症状和鉴别·····	121
第五十六难	论五脏积病·····	123
第五十七难	论五泄的名称和症状·····	127
第五十八难	论外感病的种类及其脉象·····	128
第五十九难	论狂病与癫病的鉴别·····	132
第六十难	论厥痛与真痛·····	133
第六十一难	论望、闻、问、切·····	134
第五篇 腧穴	·····	137
第六十二难	论脏腑井、荣穴数目的不同·····	137
第六十三难	论井穴为始的道理·····	138
第六十四难	论井、荣、俞、经、合穴的阴阳五行属性·····	139
第六十五难	论井穴、合穴出入的意义·····	142
第六十六难	论十二经原穴与三焦的关系·····	143
第六十七难	论五脏募穴和俞穴的意义及其治	

疗作用·····	146
第六十八难 论井、荣、俞、经、合五穴的意 义和主治的病症·····	148
第六篇 针法 ·····	151
第六十九难 论补母泻子的治疗方法·····	151
第七十难 论四时的不同刺法·····	153
第七十一难 论针刺荣卫的深浅·····	155
第七十二难 论迎随补泻的针刺方法·····	156
第七十三难 论刺井泻荣法的运用·····	157
第七十四难 论四时五脏的针刺方法·····	158
第七十五难 论肝实肺虚应用泻火补水法的原 理·····	159
第七十六难 论补泻的方法和步骤·····	161
第七十七难 论上工与中工治病技术的差别·····	163
第七十八难 论针刺补泻的手法·····	164
第七十九难 论迎随和母子补泻法的结合·····	166
第八十难 论候气进针与出针·····	167
第八十一难 论虚实证误用补泻的后果·····	168
附：主要校勘版本和参考书目 ·····	170

第一篇 脉 学

本篇包括第一难至二十二难，主要介绍了脉诊的基本知识、脉学的基本理论以及正常与反常脉象等方面的内容。

在脉诊的基本知识方面，提出独取寸口的诊脉法，并指出寸口部位寸关尺三部的阴阳属性、尺寸的长度及其位置的划分、与脏腑经络的配合关系，以及诊脉的轻重指法等。

在脉学的基本理论方面，首先指出独取寸口可以诊断疾病的原理，在于寸口是“脉之大会”，为十二经脉经气（脏腑之气）汇聚之处；其次又突出寸关尺三部中，尺部脉是十二经脉（脏腑）的根本，为“生气之原”之所系。并还论述了阴阳理论对脉诊的指导意义。

在正常脉象与反常脉象方面，论述了正常脉象是以胃气为根本，脉象是随着四时气候变化而变化的旺脉，并以此辨析其反常脉象。对反常脉象的论述，有辨别脏腑疾病的十变脉、歇止脉和损脉、至脉；有辨别寒热证的迟脉、数脉；有辨别虚实证的损小脉、实大脉；有阴阳相乘的覆溢脉和伏匿脉；还有脉证从舍、脉证相应、色脉尺肤相应以及测知预后良恶等等。

以上这些内容，有许多为目前中医临床所习用，是有一定的指导意义的；对于研究中医脉学，也有其重要的参考价值。

第 一 难 论切脉独取寸口

以诊断疾病的原理

〔原文〕 一难曰：十二经皆有动脉^{〔1〕}，独取

寸口^[2]，以决五脏六腑死生吉凶之法，何谓也？

然：寸口者，脉之大会^[3]，手太阴之脉动^①也。人一呼脉行三寸，一吸脉行三寸^②，呼吸定息^[4]，脉^③行六寸。人一日一夜，凡一万三千五百息^[5]，脉^③行五十度，周^[6]于身。漏水下百刻^[7]，荣卫^[8]行阳二十五度，行阴亦二十五度，为一周^[9]也，故五十度复会于手太阴。寸口者^④，五脏六腑之所终始，故法取于寸口也。

〔校勘〕

① 脉动：《脉经》卷一辨尺寸阴阳荣卫度数第四作“动脉”。

② 人一呼脉行三寸，一吸脉行三寸：《灵枢》五十营篇作“人一呼脉再动，气行三寸，一吸脉亦再动，气行三寸”。

③ 脉：《灵枢》五十营篇作“气”字。

④ 寸口者：《脉经》卷一辨尺寸阴阳荣卫度数第四作“太阴者，寸口也，即”七字。

〔注释〕

〔1〕十二经皆有动脉：十二经，是手足三阴三阳十二经脉的简称。动脉，指经脉循行部位上的搏动应手处。《难经本义》：“皆有动脉者，如手太阴脉动中府、云门、天府、侠白；手阳明脉动合谷、阳溪；手少阴脉动极泉；手太阳脉动天窗；手厥阴脉动劳宫；手少阳脉动禾髻；足太阴脉动箕门、冲门；足阳明脉动冲阳、大迎、人迎、气冲；足少阴脉动太溪、阴谷；足太阳脉动委中；足厥阴脉动太冲、五里、阴廉；足少阳脉动下关、听会之类也。”

〔2〕寸口：切脉部位名称，亦称“气口”、“脉口”。在腕关节桡动脉搏动处。此寸口是概括寸、关、尺三部而言。

〔3〕大会：总会聚、会合的意思。

〔4〕定息：一呼一吸为一息，一息终了称为定息。

〔5〕人一日一夜，凡一万三千五百息：人体经脉共长十六丈二尺（详见第二十三难），一息脉行六寸，环行一周次，需二百七十息，一昼夜环行五十周，故总计需一万三千五百息。

〔6〕周：这里作环绕解。

〔7〕漏水下百刻：漏水，即铜壶滴漏，是古代的计时方法之一。用铜壶贮水，水滴下漏于受水壶，壶中有铜人抱漏箭，箭上刻一百度数作为计时标准。漏水下百刻，即一昼夜的时间。

〔8〕荣卫：指荣气、卫气，详见第三十、三十二难。荣与“营”通，亦作“营卫”。

〔9〕一周：荣卫在一昼夜中循环五十个周次，总称为一周。

〔语译〕一难说：十二经都有动脉，单独切按寸口的脉象，诊断五脏六腑疾病的轻重和预后良恶，这是什么道理呢？

答：寸口部位，是十二经脉之气总会合的地方，为手太阴肺经经脉的搏动处。健康人一呼脉气行三寸，一吸脉气也行三寸，一次呼吸终了，脉气共行六寸。人在一日一夜中，一般呼吸一万三千五百次，脉气共行五十个周次，环绕于全身。在漏水百刻的时间内，荣卫在白天循行二十五周次，在黑夜也循行二十五周次，这就为一周，所以五十周次重又会合于手太阴肺的寸口。寸口的部位，是五脏六腑气血循环的起止点，所以诊脉方法可以独取于寸口。

〔按语〕“独取寸口”的诊脉方法，是《难经》在继承《内经》脉诊的基础上，进一步发展加以运用的。《内经》的诊脉方法，包括全身三部九候诊脉法和人迎寸口诊脉法，而以前者为主。全身三部九候诊脉法与十二经都有联系的，因为十二经脉“内属于腑脏，外络于肢节。”所以这种诊脉法，诊断疾病的原理是易于理解的。而“独取寸口”为什么也能够诊断五脏六腑的疾病呢？《难经》认为：寸口是“脉之大会”，“五脏六腑之所终始”。寸口是属于肺经的动脉。心主血脉，肺主气，血随气行，所以十二经脉气血的运行，都与肺气有着直接关系。《素问》经脉别论说：“脉气流经，经气归于肺，肺朝百脉”。因此，五脏六腑有病，气血运行失常，是通过肺经，反映于寸口。另一方面，还与胃气的作用有关。《素问》五脏别论说：“胃者，水谷之海，六腑之大源也，……是以五脏六腑之气味，皆出于胃，变见于气口”因为肺所主之气，不仅与呼吸之气有关，而且与水谷之气也有关，所以胃气又是脉气的根本。这些就是“独取寸口”以诊断疾病的原理所在。

自《难经》提出“独取寸口”的诊脉方法以后，直到现在仍为临床所习用。实践证明，它不仅诊察方便，也确能作为诊断的依据之一。当然，四诊必须合参，不能单凭寸口之脉以决死生吉凶，且在必要时，还可以结合全身三部九候的诊脉法进行判断。

第二难 论切脉的部位和阴阳属性

〔原文〕二难曰：脉有尺寸，何谓也？

然：尺寸者，脉之大要会^[1]也。从关^[2]至

尺是尺内，阴之所治^[3]也；从关至鱼际^[4]是寸内^①，阳之所治^[3]也。故分寸为尺，分尺为寸。故阴得尺内一寸，阳得寸内九分^[5]，尺寸终始一寸九分，故曰尺寸也。

〔校勘〕

① 寸内：原作“寸口内”。《难经汇注笺正》：“寸口内，《难经集注》黄氏重刻佚存丛书本无口字，《千金翼》亦作寸内”。据改。

〔注释〕

〔1〕大要会：与“大会”意同。

〔2〕关：诊脉的部位名称。位置在掌后高骨（桡骨茎突）内侧下方，处于寸部和尺部之间，是寸、尺的分界，所以称为关。

〔3〕阴之所治，阳之所治：治，治理、管理。关后为阴，尺在关后，主候肾，所以说阴之所治。关前为阳，寸在关前，主候心肺，所以说阳之所治。

〔4〕鱼际：手掌拇指侧肌肉隆起处称为鱼，鱼的边缘称鱼际。

〔5〕故分寸为尺，分尺为寸。故阴得尺内一寸，阳得寸内九分：分，是分离、分开的意思。从腕关节到肘关节（屈侧面）计长一尺一寸（以“同身寸”计）。以关为界，从肘中的尺泽穴到关后长一尺为尺部；从鱼际到关前长一寸为寸部。把总长一尺一寸除去关前的一寸，其余为尺部；除去关后的一尺，其余为寸部。所以说：分寸为尺，分尺为寸。但诊脉时并不需要这样的长度，实际是尺部仅取一尺中的一寸，寸部仅取一寸中的九分。所以说：故阴得尺内一寸，阳得寸